

Name, Vorname, Geb.Datum, Anschrift

Medizinisches Zentrallabor Altenburg

MZLA - Versorgungszentrum
04600 Altenburg , Am Waldessaum 8

Hier bitte
(wenn vorhanden)
**Barcode-Etikett
einkleben**



0031 0036 04

22 - MicroDent

Abnahme: Datum
Uhrzeit

UNTERSUCHUNGSAUFRAG auf Patientenwunsch - IGEL-Liste

Ich wünsche die Durchführung folgender individueller Gesundheitsleistungen:

Identifizierung von:

(Es können sowohl Proben von einzelnen Zähnen als auch Poolproben eingesendet werden)

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|--|
| 5 Markerkeime (micro-IDent) : | <input type="checkbox"/> PROBE-ROT (5) | <input type="checkbox"/> PROBE-BLAU (5) | <input type="checkbox"/> PROBE-GRÜN (5) | <input type="checkbox"/> PROBE-GELB (5) |
| 11 Markerkeime (micro-IDent plus) : | <input type="checkbox"/> PROBE-ROT (11) | <input type="checkbox"/> PROBE-BLAU (11) | <input type="checkbox"/> PROBE-GRÜN (11) | <input type="checkbox"/> PROBE-GELB (11) |

- Interleukin-1** (GenoType IL-1: Test zur Bestimmung der IL1-vermittelten Entzündungsneigung)
(Einverständniserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz zwingend erforderlich!)

Patientenangaben: Raucher: ja Antibiotika-Überempfindlichkeit bekannt gegen: _____
 Weitere Bemerkungen: _____

Rechnung an:

- Patienten**

(Rechnungsanschrift siehe oben)

- Zahnarztpraxis**

(Rechnungsanschrift siehe Stempel)

Mir ist bekannt, dass die oben aufgeführten Leistungen in der Regel nicht Gegenstand der Kassenärztlichen Versorgung sind und ich deshalb die Kosten für diese Leistungen entsprechend der aktuellen Preise unter www.mzla.de in Rechnung gestellt bekomme und selbst zu tragen habe. Unzureichend frankierte Proben werden mit 5 € pauschal an den Rechnungsempfänger nachberechnet!

Ich bin mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten und Proben zur Bearbeitung, Rechnungsstellung und ggf. Mahnwesen einverstanden und entbinde das MZLA-Versorgungszentrum diesbezüglich von der ärztlichen Schweigepflicht.

Datum:

Unterschrift des Patienten:

Befund bitte an meinen Zahnarzt
Die Befundübermittlung
erfolgt per Fax bzw. über die
Online-Befundauskunft
(Anmeldung erforderlich)

!!! Praxis - Stempel !!!